

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НОВОБУЗЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" НОВОБУЗЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ МИКОЛАЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998288**
3. Місцезнаходження замовника: **55601, Україна, Миколаївська область обл., Новий Буг, Івана Огієнка, 14**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 6 – Вироби медичного призначення (шприци)

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Вироби медичного призначення (шприци)	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів	12 Одиниця	55601, Україна, Миколаївська область, Новий Буг, Івана Огієнка 14	від 10 лютого 2020 до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Вироби медичного призначення (шприци)	Післяоплата	10	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

Товариство з обмеженою відповідальністю "Виробничо-комерційна фірма "Фарм-Лайн"

10. Інформація про ціну пропозиції:

11 236,58 UAH з ПДВ

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Кошти місцевого бюджету та ОТГ району	288580 UAH